



WORLD CLASS QUALITY with LOVE

건 양 대 학 교 병 원



수신 수신처 참조

(경유) 간호학부(과)장

제목 **2017년 건양반 정기모집**

1. 귀 대학의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본원에서는 본원의 취업을 희망하는 학생 간호사들을 미리 선발하여 체계적인 교육 프로그램을 통해 임상적응력을 향상시키는 건양반을 2016년부터 시행하였습니다.

3. 2017년에도 건양반을 아래와 같이 모집하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 모집 인원 : 120명

나. 신청 기간 : 2016년 11월 14일(월) ~ 12월 2일(금)

다. 면접 일정 : 2016년 12월 5일(월) ~ 12월 16일(금) / 학교측과 상의 후 날짜 조정

라. 제출 서류

- 임용지원서(본원 양식-홈페이지)
- 건양반 추천서
- 2017년 학생간호사 건양반 리스트
- 입사 동의서 및 부모 승낙서

첨부 : 1. 2017년 건양반 정기모집 1부

2. 임용지원서 1부

3. 건양반 추천서 1부

4. 입사 동의서 및 부모 승낙서 1부

5. 2017년 학생간호사 건양반 리스트 1부. 끝.

수신처 : 건양대학교, 대전과학기술대학교, 대전대학교, 신성대학교, 중부대학교,
진주보건대학교, 충북보건대학교(7개교)

건양대학교병원장



담당 협조자	팀장	간호부장	진료부원장	병원장
시행	건양간호 16 - 1635호 (2016. 10. 27.)	접수	-	(2016. 10. .)
우편번호	302-718	대전시 서구 관저동로 158번지	/ http://www.kyuh.ac.kr	
전화	(042)600-8920~2	전송 (042) 600-9093	/ scshin@kyuh.ac.kr / 공개	

2017년 건양반 정기모집(안)

2016. 10. 26

1. 목 적

본원에 취업조건을 갖춘 학생 간호사들을 미리 선발하여 핵심 수기술을 비롯하여 체계적인 교육 프로그램을 통해 임상 적응력을 향상시키면서 취업 후 트레이닝 기간 단축으로 실무에 빠른 투입을 하기 위함이며, 준비된 간호사들의 확보를 통해 경력간호사들의 만족도 및 간호의 질을 향상시키기 위함이다.

2. 2016년 건양반 운영현황

연 번	학교명	4 학년	3 학년	계
1	건양대학교	46		46
2	대전과학기술대학교	10	13	23
3	대전대학교	4	8	12
4	신성대학교	5	10	15
5	중부대학교	6		6
6	진주보건대학교	21		21
7	충북보건대학교	2		2
		94	31	125

3. 건양반 선발기준 및 혜택사항

선 발 기 준	혜 택 사 항
1) 간호대학 4학년 재학생 중 건양대 병원 취업 희망자 2) 성적 70%이내 해당자 3) 대전거주자 우선순위 4) 학과장 추천서(필수) 5) 본인 동의서 및 부모 승낙서(필수) 6) 본원입사 기준에 결격사유가 없는 자	1) 본원 희망 부서 배치 2) Hipass 3) 배치 순서, 기숙사 지원시 우선 혜택 4) 근로학생 지원 시 우선혜택 5) 핵심 수기술 지도 6) 본원 실습 혜택 7) 인턴십 과정 참여(필수)

4. 모집 전형

- 1)모집 인원: 120명
- 2)신청 기간 : 2016년 11월 14일 (월) ~ 12월 2일 (금)
- 3)면접 일정: 2016년 12월 5일~12월 16일 (학교측과 상의 후 날짜조정)
- 4)건양반 인턴쉽: 2016년 12월 19일 (월) ~ 2017년 2월 24일 (금), 2주간
(학교 측과 상의 후 일정 조정가능, 기숙사 유료지원)

임용지원서

사 진	수험번호						채용구분	신입 / 경력	성 별	남 / 여	
	성 명	(한글)				□		(漢字)			
	주민등록번호	□ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ * * *								(만 세)	
		※ 개인정보 보호로 주민번호 뒤 3자리는 * * * 표시 바람.									
	주 소	(우 -)									
연 락 처	전화번호	() -				핸드폰	- -				
	E-mail										

학 력 사 항	년 월	출 신 학 교	희 망 부 서1	
	年 月	고등학교 졸업 (소재지:)	희 망 부 서2	
	年 月	대학교	학과 (졸, 중퇴, 졸업)	취미 / 특기
	年 月	대학교	학과 (졸, 중퇴, 졸업)	종 교
	年 月	대학교	대학원 (졸, 중퇴, 수료)	희 망 연 봉 () 병원규정에 따름 () 희망액 원

대학 성적	1학년 평점 (예:3.5/4.5)		2학년 평점 (예:3.5/4.5)		3학년 평점 (예:3.5/4.5)		4학년 평점 (예:3.5/4.5)		평균 평점 (예: 3.5/4.5)	석차 (예: 15/40)	외국 어	영어	상, 중, 하
										TOEFL 점			
										TEPS 점			
												상, 중, 하	
												상, 중, 하	

자 격 및 면 허	종류 및 등급	취득일	발행처	면허번호	신 체 사 항	신장	cm	혼인사항	()미혼/()기혼
						체중	kg	보훈대상	()대상/()비대상
						시력	좌()/우()	보훈번호	
						교정	안경()/렌즈()	유족관계	
						색맹	유()/무()	군필여부	()필/()미필

[illegible]

주 경 력 사 항				
경 력 사 항	근 무 처	근 무 기 간	근무부서	직 위

자 기 소 개 서	
-----------	--

가족관계 및 성장과정	
성 격 및 교우관계	
취 미 및 특 기	
학교생활	
지원동기 및 포 부	

건양반 추천서

성 명		생년월일	
핸드폰		집 전화	
주 소			
추천사유			

상기 학생을 건양대학교병원 건양반으로 추천합니다.

2016 년 월 일

학과장 : (인/서명)

건양대학교병원장 귀하

입사 동의서 및 부모 승낙서

성 명 :

주민등록번호(앞자리) :

주 소 :

연락처 :

상기 본인은 건양반에 선발되어 교육을 성실히 이수하겠으며, 졸업 후 건양대
학교병원에 반드시 입사할 것을 동의합니다.

20 년 월 일

지원자 : (인) (또는 서명)

부 모 : (인) (또는 서명)

지원자의 관계 :

연 락 처 :

2017년 학생간호사 건양반 리스트

[illegible]